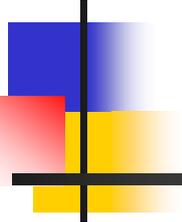


# “掌握健康 掌握人生” 醫療改革公眾諮詢

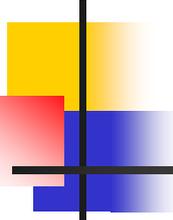
## 第一階段公眾諮詢報告

食物及衛生局  
二零零九年二月



# 意見摘要

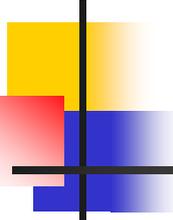
---



# 意見摘要

---

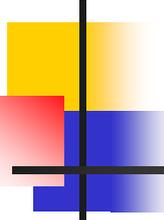
- 報告總結二零零八年三月至六月，醫療改革第一階段公眾諮詢收集到的意見
  - 超過20次立法會及區議會會議
  - 約130個簡介會、研討會及論壇
  - 超過4900份個人或團體意見書
  - 獨立顧問進行4個問卷調查及專題小組
  - 並參考社會各界在傳媒發表的評論和意見



# 意見摘要 – 整體意見

---

- 社會各界普遍認為醫療改革刻不容緩
- 市民對服務改革有明確共識應積極推動
- 大部份市民認同醫療融資問題需要處理
- 雖然對如何改革融資安排有不同意見
- 但大都認同應繼續深化討論，以確保醫療系統得以持續發展



# 意見摘要 – 服務改革

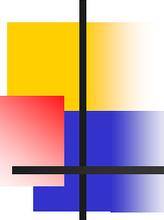
---

## ■ 加強基層醫療服務

- 贊成改善現有基層醫療服務，更着重預防性護理服務
- 醫療專業普遍支持，對於提供服務的模式有不同意見
- 認同透過社區網絡加強基層醫療服務

## ■ 推動公私營醫療協作

- 支持改革方向，提供更具成本效益和更多選擇的服務
- 公私營協作模式須受到適當的監管和具透明度
- 醫療專業普遍歡迎建議，但部分擔心公私營協作可能干擾私營醫療市場的現行運作



# 意見摘要 – 服務改革

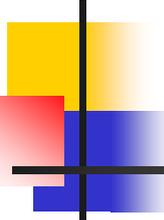
---

## ■ 電子健康記錄互通

- 表示支持，能促進不同醫療專業人員的協作，提高醫療服務的效率和質素，對病人有利
- 強調在私隱和保安方面應予嚴格管制
- 醫護專業支持建議，認為政府應牽頭並投放資源，把電子健康記錄發展為基礎設施

## ■ 強化公共醫療安全網

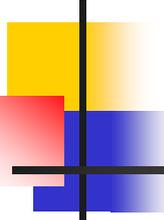
- 贊成強化現有的公共安全網
- 關注藥物名冊和自費藥物的現行機制
- 對設立個人醫療費用上限的建議表示支持



# 意見摘要 – 融資改革

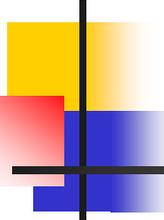
---

- 普遍認同人口老化問題
- 近三分之二市民認同需要改革現行融資安排
- 另有一成多意見認為應維持現行融資安排不變
- 對應如何改變現行融資安排意見不一
- 對六個輔助融資方案並無主流共識
- 可歸納成一些主體意見(下方詳述)



# 意見摘要 – 融資改革

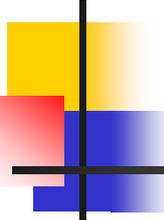
- 是否需要融資改革 - 不同意見
  1. 同意單靠政府撥款不足應付服務和改革需要
  2. 認為現行安排行之有效，要求進一步增加政府撥款
  3. 對醫療開支的推算及現行醫療系統的效率提出質疑
  
- 政府撥款及稅收作為融資（上述第2項）
  1. 提出增加政府撥款及動用儲備，或縮減其他公共服務，以應付醫療開支
  2. 提出透過增加現行稅收或擴潤稅基，以應付醫療開支
  3. 調查結果：市民對增加稅收支持度低（42%反對相對於35%支持），低於其他輔助融資方案



# 意見摘要 – 融資改革主體意見

---

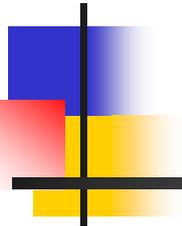
- 個人相對於全民：在公共醫療安全網之上，普遍傾向支持照顧個人醫療需要的建議
- 自願相對於強制：認同某些強制方案的好處，但普遍對強制性質的建議有保留
- 風險匯集相對於儲蓄：收入較高的組別較為支持風險匯集，而較少支持儲蓄
- 平等服務相對於兩級服務：重視能公平獲得服務，但樂見在基本服務之上有其他選擇



# 意見摘要 – 融資改革主體意見

---

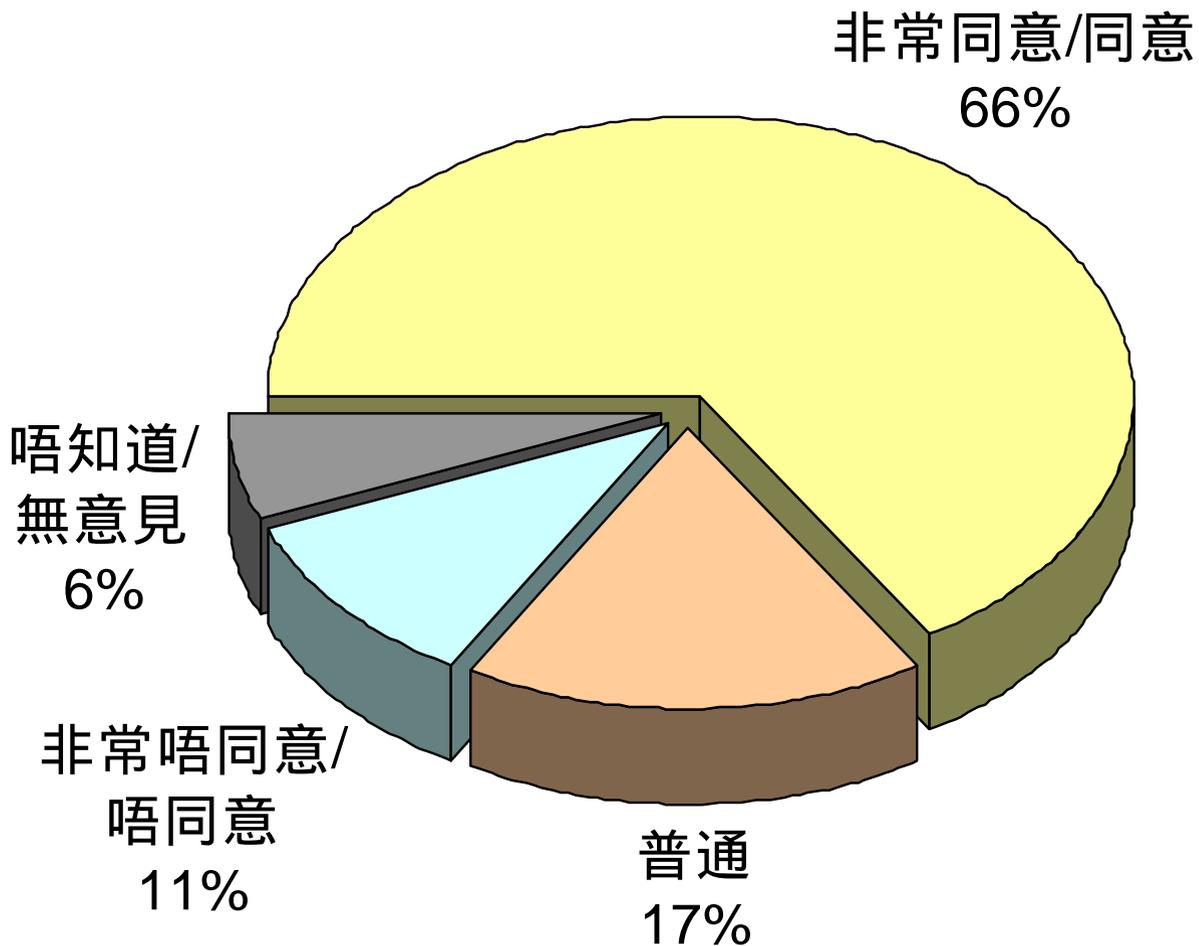
- 僱主及僱員所擔當的角色：若推行供款式融資，市民普遍期望僱主和僱員會共同分擔供款
- 增加用者自付費用：若有足夠保障的安全網，在各項建議當中頗受市民支持
- 供款的入息水平：回應不多，但大多認為\$10,000或\$15,000太低
- 財政上的可持續性：很少回應提及財政上長遠可持續性的問題



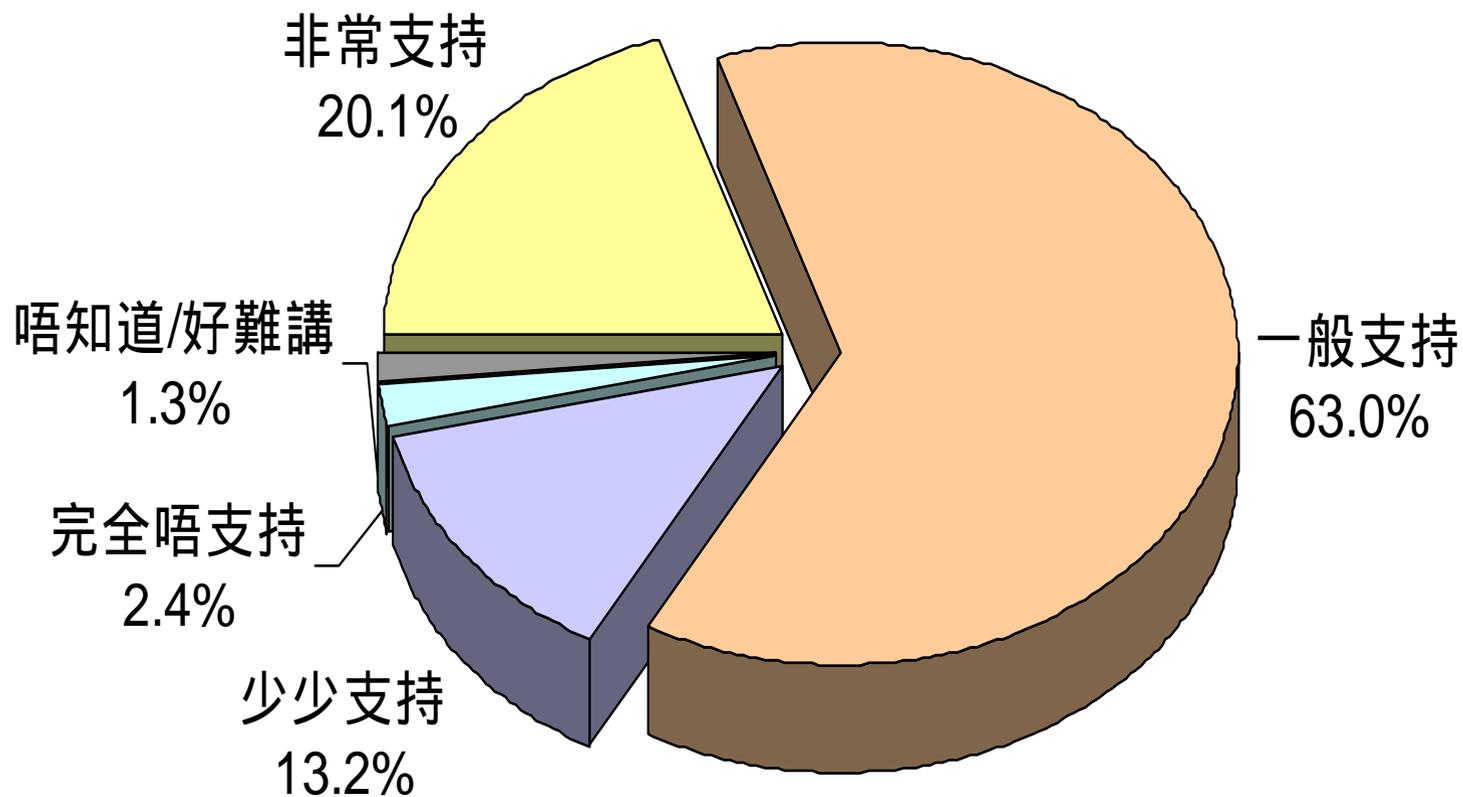
# 調查摘要

---

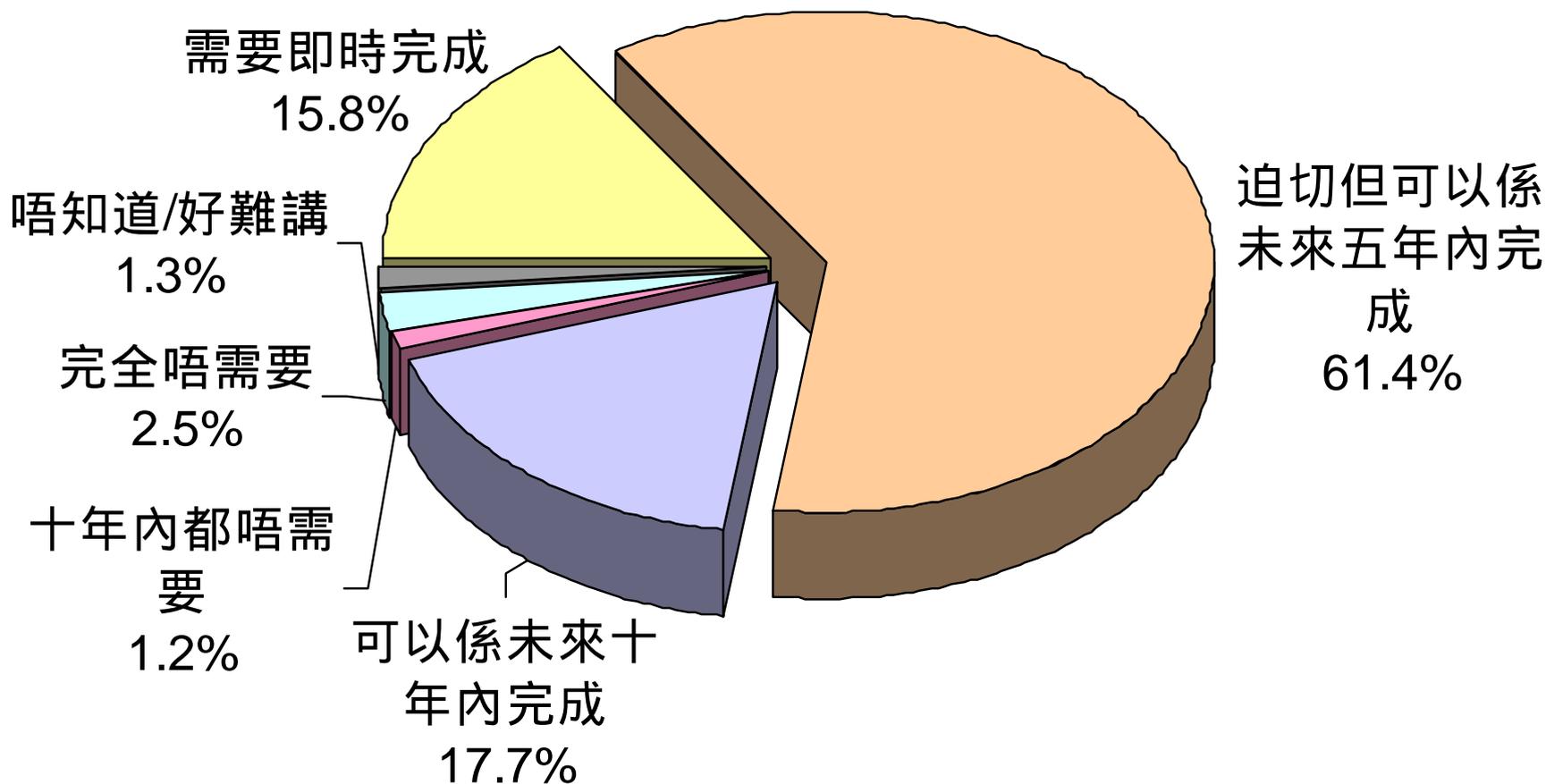
# 調查摘要 – 醫療制度必須改革



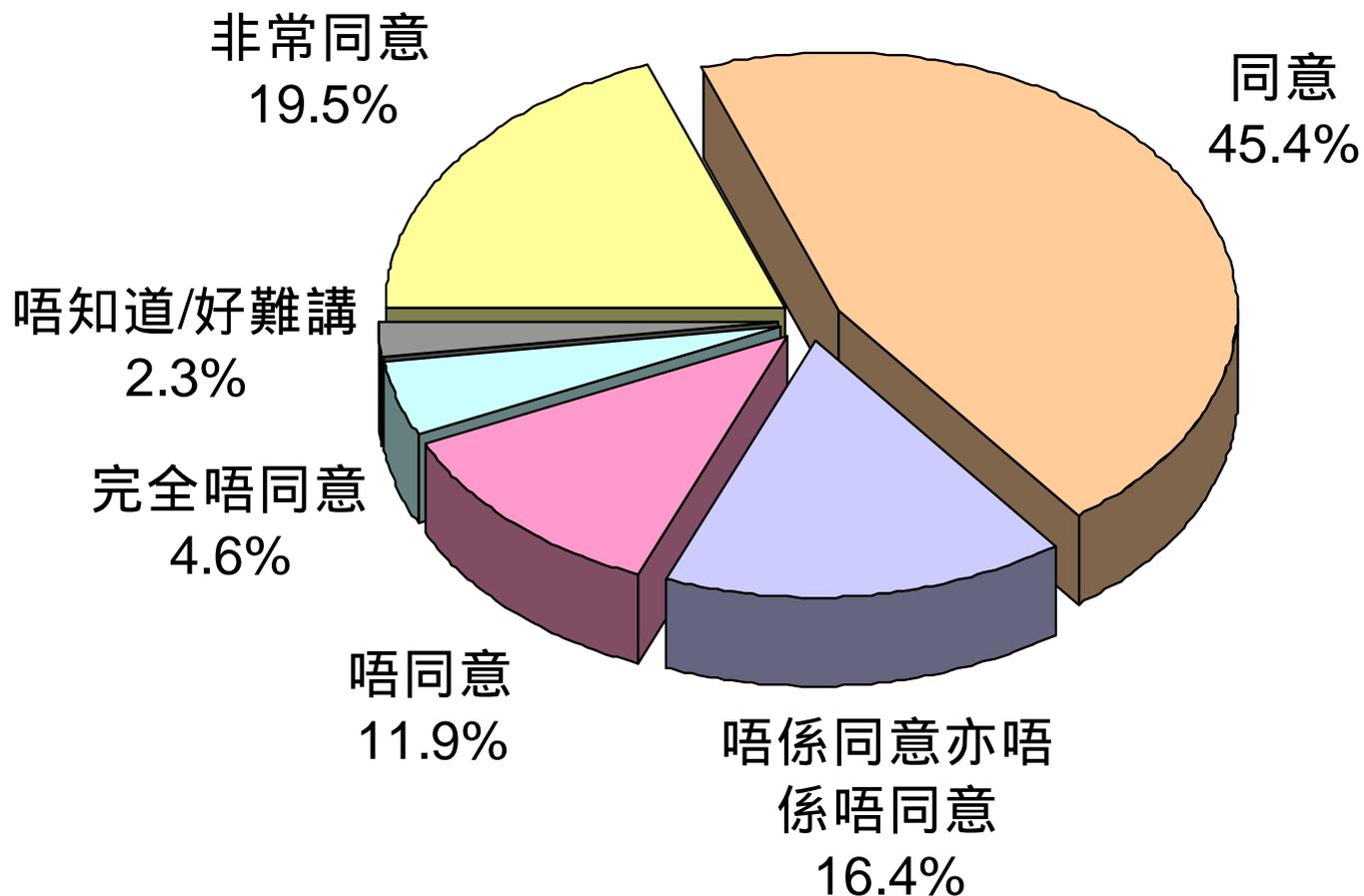
# 調查摘要 – 支持醫療服務改革



# 調查摘要 – 服務改革的迫切性



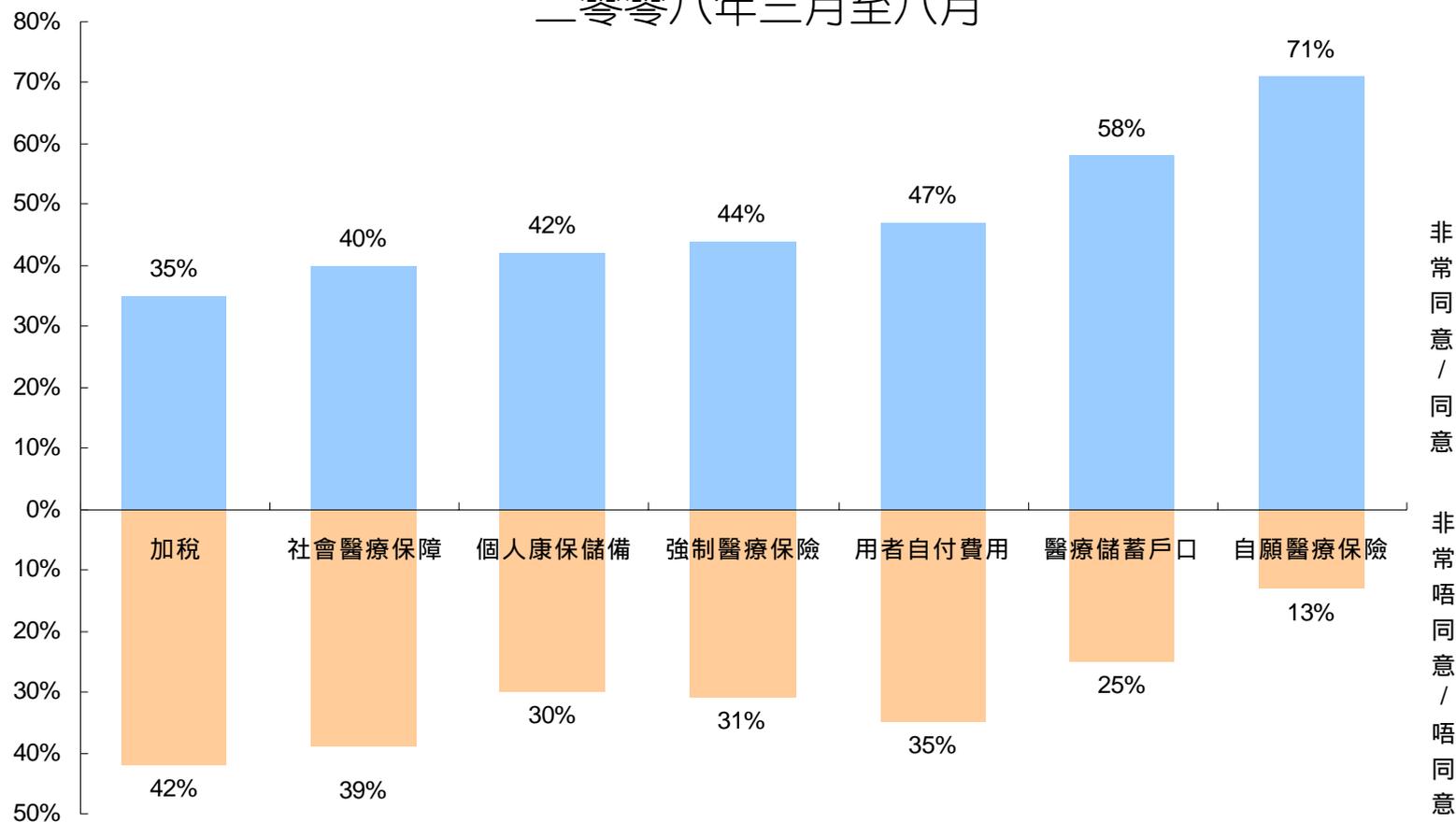
# 調查摘要 – 單靠政府撥款 並不足夠推行服務改革



# 調查摘要 — 醫療融資意見調查

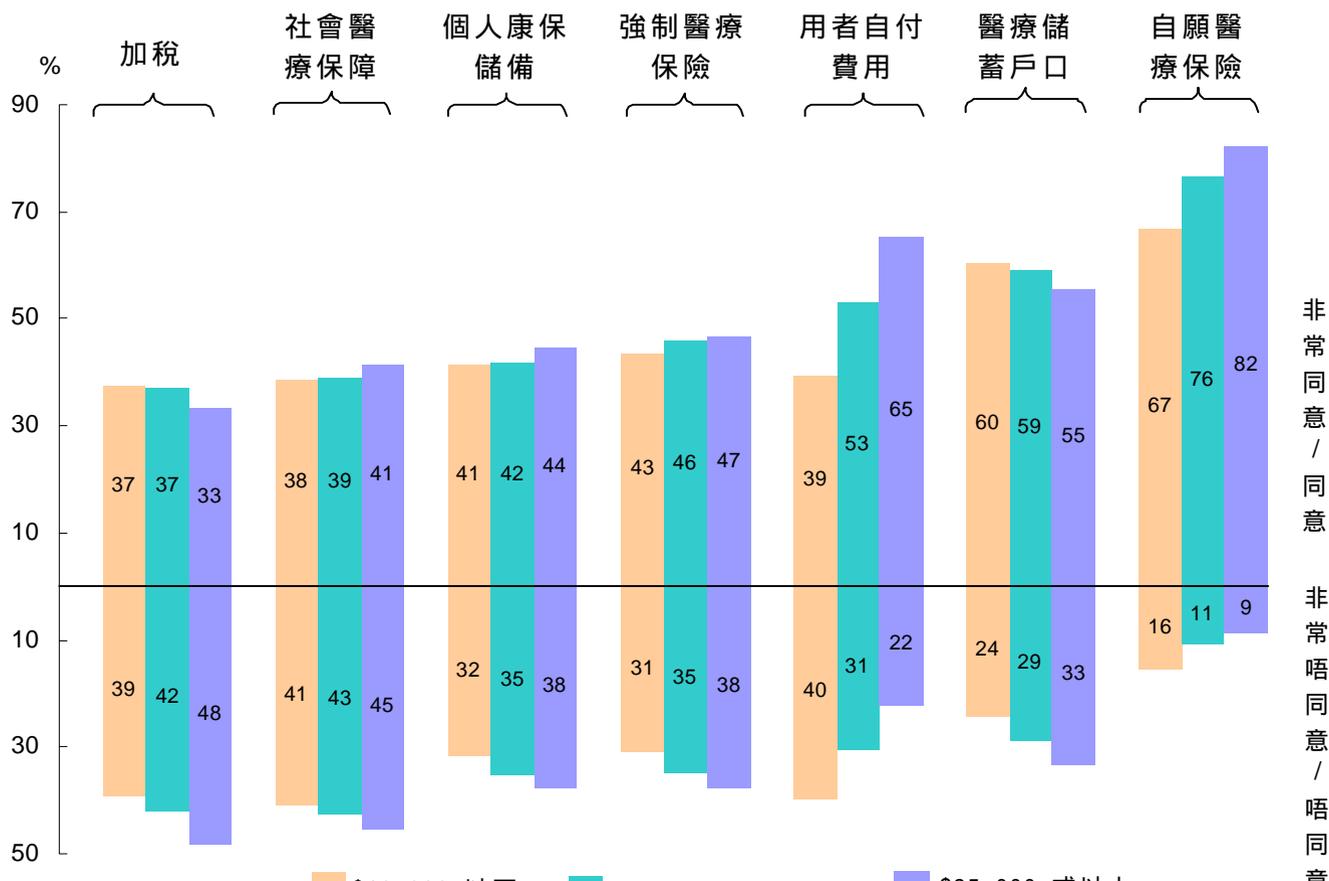
總計

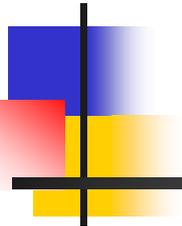
二零零八年三月至八月



# 調查摘要 — 醫療融資意見調查

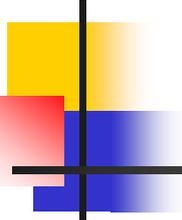
按個人每月收入劃分（只包括在職人士）  
二零零八年三月至八月





# 未來路向

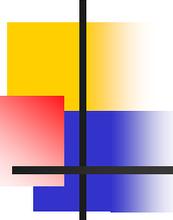
---



# 未來路向 – 推行醫療服務改革

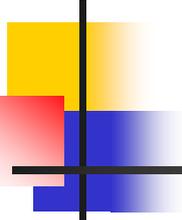
---

- 善用未來數年增加的醫療撥款推動服務改革
- 加強基層醫療服務
  - 基層醫療工作小組及專責小組
    - 制訂基層醫療服務的基本模式
    - 成立基層醫療服務名冊
    - 探討「社區健康中心」服務模式
  - 推行試驗計劃
    - 慢性疾病的護理支援計劃
    - 長者醫療券、流感疫苗資助計劃等
    - 以資助模式提供基層醫療服務



# 未來路向 – 推行醫療服務改革

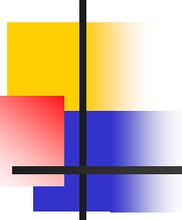
- 推動公私營醫療協作
  - 試驗向私營醫療界別購買服務，跟進公營專科門診病人
  - 邀請私營醫療機構向政府提交發展醫院的意向及建議
- 發展電子健康記錄互通
  - 成立專責辦事處，由政府統籌公私營界別系統發展計劃
  - 與醫療專業攜手，開展為期十年全港電子健康記錄基建
- 強化公共醫療安全網
  - 以公私營合作模式縮短輪候隊伍及時間
  - 向撒瑪利亞基金注資十億元
  - 探討引入「個人醫療費用上限」的可行性



# 未來路向 — 繼續探討醫療融資

---

- 雖然現時經濟環境逆轉，但有必要繼續探討醫療融資
- 大部份市民認同繼續探討醫療融資
  - 零八年十二月及零九年一月委托顧問進行兩次意見調查
  - 分別有七成一及七成四市民同意政府明年就醫療融資繼續諮詢
  - 若果醫療融資方案押後至經濟好轉後才推行，分別有八成二及八成四市民同意就醫療融資繼續諮詢



# 未來路向 – 繼續探討醫療融資

---

- 融資改革的方向 –
  - 在安全網之上提供更好及更多的服務選擇
  - 按部就班的方式 – 分階段建議
  - 制訂具規範及誘因的安排，並具備照顧不同年齡／入息人口組群需要的靈活性
  - 配合“錢跟病人走”概念，同時確保服務質素
  - 保留500億元，待輔助融資安排有所決定後使用
- 二零零九年上半年 – 第二階段公眾諮詢

多謝